

個別避難計画作成状況確認票

非常用電源の支給は災害対策の一助であり、災害時の避難には地域の支援が不可欠になります。ついては、災害対策基本法の規定による個別避難計画（避難支援等を実施するための計画）を、未作成の方については作成願います。

下記の確認事項に該当する場合、□に✓を記入していただき助成申請書に添付してください。

☐施設等に入所していない



☐常時人工呼吸器の装着が必要



下記のいずれかに✓していただき、申請書に添付してください。

☐日常生活用具医学意見書（人工呼吸器非常用電源用）を添付

☐上記意見書以外で常時人工呼吸器の装着が必要であることを、医師が証明した書類（臨床調査個人票の写し、人工呼吸器等装着者証明書の写し等）を添付



個別避難計画の作成状況

☐済 → 確認事項は以上です。必要書類を揃えて申請してください。

☐未 → 下記の流れに沿って個別避難計画の作成をお願いします。



☐特定医療費（指定難病）
受給者である



☐小児慢性特定疾病医療
受給者である



☐その他



☐①へ連絡した



☐②へ連絡した



☐③へ連絡した

①大津市保健予防課に個別避難計画の作成をしたい旨ご連絡ください。

（電話番号：077-522-6766）

②大津市母子保健課に個別避難計画の作成をしたい旨ご連絡ください。

後日、すこやか相談所職員等から訪問等の調整の連絡があります。

（電話番号：077-511-9182）

③大津市危機・防災対策課個別避難計画作成推進室に個別避難計画の作成をしたい旨ご連絡ください。

（電話番号：077-528-2616）

年 月 日

申請者 住所

氏名